**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**OFERTA**

Na **„Szkolenie nauczycieli dot. umiejętności wykorzystania pomocy dydaktycznych opartych na koncepcji F. Froebla w edukacji przedszkolnej”** realizowana w związku z projektem pn. „pt. "Nowoczesne przedszkola w gminie Międzyrzecz" realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr: RPLB.08.01.01-08-008/16-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w ramach Oś 8. Nowoczesna edukacja, Działanie 8.1. Poprawa dostępności i jakości edukacji przedszkolnej, Poddziałanie 8.1.1. Poprawa dostępności i jakości edukacji przedszkolnej – projekty realizowane poza formułą ZIT

1. WYKONAWCA - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

NIP/PESEL …………………….…….…………….., KRS/CEiDG ……………..…………………….………

adres..........................................................................................................................................................

województwo ………………………………….

tel. .................................................... e-mail: ………………………………

REGON ........................................................

(adres do korespondencji ..............................................................................................................

tel. .................................................. e-mail: ……………………………)

upełnomocniony przedstawiciel: **........................................................................................................**

1. Stosownie do pobranego Zapytania ofertowego – oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

- ……………………….. netto : ………….słownie……………… (PLN),

- VAT – stawka …………..% ……………. (PLN).

- ……………………….. brutto : ………….słownie……………… (PLN),

* 1. Ilość usług przeprowadzonych w okresie ostatnich 3 lat przed termin złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, polegające na przeprowadzeniu szkolenia dla nauczycieli z wykorzystaniem nurtu pedagogiki Froebla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji szkolenia**  | **Nazwa szkolenia**  | **Podmiot, dla którego zrealizowano szkolenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym wraz z wprowadzonymi do niego zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że jest nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres prac objęty zamówieniem.
3. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący **załącznik Nr 5** do zapytania ofertowego, w tym warunki płatności za zrealizowanie zamówienia, akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. **Załączamy**

- oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wykaz wykonanych usług (załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego) wraz z referencjami,

- wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia (załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego),

- oświadczenie o braku powiązań (osobowych i kapitałowych) z Zamawiającymi (załącznik 4 do Zapytania Ofertowego).

……………………………………., dnia ..........................

...................................................................

Wykonawca lub upełnomocniony

przedstawiciel Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Wykaz wykonanych USŁUG
wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem , przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane oraz dowody - referencje (stanowiące załącznik do niniejszego wykazu) określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres (przedmiot)szkolenia**  | **Okres (data) wykonania** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………., dnia ..........................

...................................................................

Wykonawca lub upełnomocniony

przedstawiciel Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Należy wykazać trenera, którym dysponuje Wykonawca.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Obszar tematyczny** | **Ilość przeprowadzonych godzin (min. 20 godzin) zajęć w ostatnich 3 latach)** |
| 1 |  | **Teatrzyki stolikowe z darami Froebla w edukacji językowej, matematycznej i przyrodniczej** |  |
| 1 |  | **Teatrzyki stolikowe z darami Froebla. Inspiracje, warsztaty i scenariusze** |  |
| 1 |  | **Warsztaty z freblowskich technik plastycznych, twórczych prac ręcznych** |  |
| 1 |  | **Zabawy muzyczno-ruchowe w nurcie pedagogiki freblowskiej** |  |

……………………………………., dnia ..........................

...................................................................

Wykonawca lub upełnomocniony

przedstawiciel Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie o braku powiązań**

Oświadczamy, że między Wykonawcą a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ………………………………………….

Data i podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego

przedstawiciel Wykonawcy